

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей)

о приеме обучающегося в муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества» муниципального образования города Чебоксары – столицы Чувашской Республики

Директору МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары
Е.В. Воробьевой
родителя (законного представителя):

ФИО родителя

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ Кв. _____

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(место проживания)

(место учебы – Образовательное учреждение (№ детского сада))

В _____
(наименование учебного объединения МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары)

(1-й год, 2-й год, 3-й год обучения)
нужное подчеркнуть

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего ребенка в пределах возможностей, предоставляемых системой образования.

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____

служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____

служебный _____

Дано согласие на обработку персональных данных.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, и другим документами регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а)

дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)